

कार्यालय, प्राचार्य शासकीय पोलीटेक्निक खैरागढ़

शैक्षणिक सत्र 2018-19 में प्रथम सेमेस्टर/तृतीय सेमेस्टर लेटरल एंट्री में प्रवेश हेतु सत्यापन पत्र का प्रारूप

आवेदक का नाम :(महिला/पुरुष).....

पीपीटी मेरिट क्रमांक : 12वीं/आई.टी.आई प्रतिशत

जांच किये जाने वाले दस्तावेजों की सूची -

1. हाई स्कूल/हायर सेकण्डरी/आई.टी.आई. की अंकसूची ।
2. पी.पी.टी.स्कोर कार्ड ।
3. छ0ग0 राज्य का मूल निवास प्रमाण पत्र ।
4. स्थाई जाति प्रमाण पत्र (अजा/अजजा/अपिव के मामले में) अस्थायी स्वीकार्य नहीं।
5. ट्रांसफर सर्टिफिकेट एवं चरित्र प्रमाण पत्र मूल में ।
6. आय प्रमाण पत्र वित्तीय वर्ष 2017-18 के लिये (शिक्षण शुल्क में छूट के लिये) ।
7. अन्य अभिलेख आवश्यक होने पर -

अ. ब..... स.....

उपरोक्तानुसार दस्तावेजों की जांच उपरांत सही पाया गया एवं प्रवेश हेतु पात्र पाया गया । जमा की जाने वाली फीस की राशि रू. ।

हस्ताक्षर जांचकर्ता

हस्ताक्षर प्रवेश प्रभारी

हस्ताक्षर प्राचार्य

// प्रवेश शुल्क का विवरण //

शुल्क राशि : रू..... रसीद क्रमांक..... दिनांक.....

लेखापाल

अन्य आवश्यक टीप :

// बायोडेटा //

Paste passport
size recent
photograph

1. छात्र/छात्रा का नाम :
2. पिता/अभिभावक का नाम :.....
3. माता का नाम :
4. श्रेणी (अनु0जाति/अनु0ज0जा0/अ0पि0व0/अनारक्षित):
5. जन्म तिथि :लिंग:ब्लड ग्रुप :
6. स्थाई पता :
.....
7. स्थानीय पता :
.....
8. दूरभाष/मोबाइल नम्बर :
9. प्रवेश का विवरण :
अ. सेमेस्टर :ब : ब्रांच :.....
स. : प्रवेश दिनांक :
10. बैंक खाता विवरण : (प्रवेशित छात्र जिनका बैंक खाता नहीं है, प्रवेश के 15 दिन के भीतर अनिवार्यतः
खुलवाकर संस्था में दर्ज करावें ।)
अ. बैंक का नाम :
ब. खाता क्रमांक :
स. आई.एफ.एस.सी.कोड :
11. आधार कार्ड क्रमांक :

उपरोक्तानुसार मेरे द्वारा दी गई समस्त जानकारी पूर्णतः सत्य है ।

.....

(छात्र का नाम एवं हस्ताक्षर)

कार्यालय, प्राचार्य शासकीय पोलिटेक्निक खैरागढ़

// संस्था में प्रवेशित छात्रों के माता/पिता/अभिभावक द्वारा दिया जाने वाला वचन पत्र //

मैं श्री(माता / पिता / अभिभावक) छात्र का नाम प्रथम सेमेस्टर/तृतीय सेमेस्टर लेटरल एंट्री ब्रांच शासकीय पोलिटेक्निक खैरागढ़ संस्था की छत्तीसगढ़ शैक्षणिक संस्थाओं में प्रताड़ना (रैगिंग) प्रतिषेध अधिनियम 2001 (क्रमांक 27, सन् 2001) लागू होगा एवं निम्नांकित आचरण नियमों का पूर्णतः पालन करेगा एवं मैं वचन देता हूँ कि –

1. मेरे पाल्य द्वारा संस्था/विश्वविद्यालय द्वारा स्थापित आचरण एवं शैक्षणिक नियमों का पालन किया जायेगा ।
2. मेरे पाल्य द्वारा संस्था में व्यवहार सदैव अच्छा रहेगा, परिश्रम पूर्वक अध्ययन करेगा एवं संस्था के अनुशासन संबंधी नियमों का पालन किया जायेगा ।
3. मेरे पाल्य द्वारा संस्था परिसर के भीतर या बाहर अनुशासन भंग करने का दोषी पाये जाने या दुराचरण का दोषी पाये जाने पर संस्था स्तर पर गठित अनुशासन समिति के निर्णय के अनुसार कार्यवाही की जा सकेगी ।
4. मेरे पाल्य द्वारा ऐसी गतिविधि जो संस्था की व्यवस्थाओं को एवं पठन-पाठन व्यवस्था को बाधित करें, में नहीं भाग लेगा ।
5. उपरोक्त बिन्दुओं के अतिरिक्त ऐसा बिन्दु जिसका उल्लेख नहीं हुआ हो, उस पर संस्था अनुशासन समिति या प्राचार्य द्वारा का निर्णय मान्य होगा ।

.....
(माता/पिता/अभिभावक नाम एवं हस्ताक्षर)
पत्र व्यवहार का पूर्ण पता :

.....
मोबाइल नम्बर :

स्थान :

दिनांक :

—उक्त वचन पत्र मेरे समक्ष हस्ताक्षरित कर प्रस्तुत किया गया ।

प्रभारी अधिकारी (प्रवेश)
शासकीय पोलिटेक्निक खैरागढ़

कार्यालय, प्राचार्य शासकीय पोलीटेक्निक खैरागढ़
जिला – राजनांदगांव (छत्तीसगढ़) – 491 881
दूरभाष : 07820-234010, ई-मेल : gpkgh@yahoo.co.in

// संस्था में प्रवेशित छात्रों द्वारा दिया जाने वाला वचन पत्र //

मैं वचन देता/देती हू कि मैंसंस्था परिसर या संस्था से बाहर किसी भी छात्र/छात्रा की प्रत्यक्ष या परोक्ष या अन्य प्रकार से रैगिंग नहीं लूंगा /लूंगी, ना ही रैगिंग में सहयोग करूंगा/करूंगी ।

यदि, मैं उपरोक्त गतिविधियों में संलग्न पाया गया/गयी, तो छत्तीसगढ़ शैक्षणिक संस्थाओं में प्रताड़ना (रैगिंग) प्रतिषेध अधिनियम 2001 में वर्णित प्रावधानों के अनुसार दण्डस्वरूप 5 वर्ष तक कारावास या 5 हजार रुपये तक जुर्माना या दोनों से दण्डित किया जा सकेगा ।

यदि, मैं रैगिंग में सिद्ध दोष पाया गया/पाया गयी, तो संस्था से निष्कासन के लिये स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी एवं राज्य सरकार के क्षेत्राधिकार के भीतर किसी अन्य शैक्षणिक संस्था में 03 वर्ष की अवधि तक प्रवेश की पात्रता नहीं होगी ।

(छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर)

नाम :

सेमेस्टर :ब्रांच:

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

नाम :

मो0न0:

छात्रा-छात्रा/अभिभावक का वचन-पत्र

मुझे और मेरे अभिभावक को यह मालूम है कि छ.ग. स्वामी विवेकानंद तकनीकी विश्वविद्यालय भिलाई के अनुसार कक्षा में लगातार 10 दिवस से अधिक अनुपस्थित रहने पर मेरा प्रवेश निरस्त किया जा सकता है अतः अगर मुझे किसी कारण वश अनुपस्थित रहना पड़ा तो पूर्व लिखित सूचना के आधार पर ही रहूंगा/रहूंगी ।

इसके बावजूद भी किसी भी आधार पर मेरा कक्षा में उपस्थिति 85 प्रतिशत से कम नहीं होगा। यदि कक्षाओं में मेरी उपस्थिति 85 प्रतिशत से कम होती है तो संबंधित सेमेस्टर की परीक्षा में बैठने से वंचित किया जा सकेगा। अतः 85 प्रतिशत उपस्थिति के संबंध में मैं स्वयं जानकारी रखूंगा तथा मुझे ज्ञात है कि इसकी पृथक से सूचना प्राप्त नहीं होने पर भी संस्था द्वारा मेरा प्रवेश निरस्त/परीक्षा में बैठने से वंचित कर दिया जायेगा।

पालक के हस्ताक्षर	छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर
पालक का नाम	छात्र/छात्रा का नाम
पूर्ण पता एवं फोन/मोबाईल नं.	पूर्ण पता एवं फोन/मोबाईल नं.
.....
.....

छात्र/छात्रा का घोषणा पत्र

मैं ब्रांच
सेमेस्टर परीक्षा वर्ष घोषणा करता हूं/करती हूं कि छ.ग. स्वामी विवेकानंद तकनीकी विश्वविद्यालय भिलाई में पाठ्यक्रम के अतिरिक्त अन्य किसी भी परीक्षा में नियमित छात्र के रूप में सम्मिलित नहीं हो रहा हूं/ रही हूं।

यदि उक्त जानकारी असत्य पाई गई तो नियमानुसार कार्यवाही हेतु मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी।

पालक के हस्ताक्षर	छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर
पालक का नाम	छात्र/छात्रा का नाम
पूर्ण पता एवं फोन/मोबाईल नं.	पूर्ण पता एवं फोन/मोबाईल नं.
.....
.....

उम्मीदवार के पिता/माता/वैध अभिभावक का शपथ पत्र
(केवल अनुसूचित जाति एवं जनजाति श्रेणी के लिए)

मैं पुत्र/पुत्री/पत्नी श्रीग्राम
..... तहसील जिला छ.ग. का मूल
निवासी हूँ तथा सत्य निष्ठापूर्वक पुष्टि करता/करती हूँ कि श्री/कु./श्रीमती
जो मेरे पुत्र/पुत्री/पाल्य है जो डिप्लोमा पाठ्यक्रम में प्रवेश की उम्मीदवार
है। जो छ.ग. राज्य के जाति की है। जो संविधान अनुसूचित जाति/जनजाति आदेश
1950 संविधान अनुसूचित जाति/जनजाति आदेश 1956 में विनिर्दिष्ट अनुसूचित जाति/जनजाति है।

मैं आगे यह भी पुष्टि करता/करती हूँ कि मेरी उपरोक्त घोषणा सत्य है तथा उसमें कुछ भी छुपाया नहीं
गया है। तथा इसका कोई भी अंश असत्य नहीं है।

हस्ताक्षरित आज का दिन दिनांक माह वर्ष

हस्ताक्षर

पूर्ण पता
.....

उम्मीदवार के पिता/माता/वैध अभिभावक का शपथ पत्र
(केवल अन्य पिछड़ा वर्ग श्रेणी के लिए)

मैं पुत्र/पुत्री/पत्नी श्रीग्राम
..... तहसील जिला छ.ग. का मूल
निवासी हूँ तथा सत्य निष्ठापूर्वक पुष्टि करता/करती हूँ कि श्री/कु./श्रीमती
जो मेरे पुत्र/पुत्री/पाल्य है जो डिप्लोमा पाठ्यक्रम में प्रवेश की उम्मीदवार
है।

मैं जाति का हूँ जिसे पिछड़ा वर्ग के रूप में छ.ग. शासन आदिम जाति अनुसूचित
जाति एवं पिछड़ा वर्ग कल्याण विभाग की अधिसूचना क्रमांक एफ 8-5/25/4/84 दिनांक 26 दिसंबर 1984 द्वारा
अधिमान्य किया गया है। जो क्रीमीलियर (सम्पन्न वर्ग) व्यक्तियों/वर्गों की श्रेणी में नहीं आते हैं। जिसका उल्लेख
भारत सरकार कार्मिक एवं प्रशिक्षण विभाग के परिपत्र क्रमांक 360/2/22/93/रथ (एस.टी.सी.) दिनांक 08.09.
1993 द्वारा जारी सूची में कॉलम 73 में तथा छ.ग. शासन सामान्य प्रशासन के ज्ञापन क्रमांक एफ 7-26/1/आ.प्र.
दिनांक 08 मार्च 1994 के साथ संलग्न परिशिष्ट-ई की अनुसूची के कॉलम (3) में किया गया है।

मैं आगे यह भी पुष्टि करता/करती हूँ की मेरी उपरोक्त घोषणा सत्य है तथा उसमें कुछ भी छुपाया नहीं गया है।
तथा इसका कोई भी अंश असत्य नहीं है।

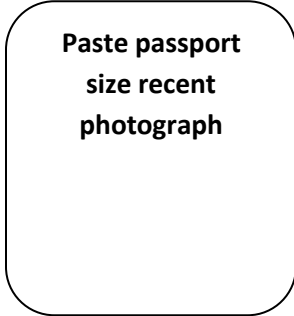
हस्ताक्षरित आज का दिन दिनांक माह वर्ष

हस्ताक्षर

पूर्ण पता
.....

// Library-Cum-Identity Card //

1. Name of Student (In Capital letters) :
2. Father's Name : Blood Group :
3. Branch of Study : Academic Session :
4. Date of Birth : Contact No. :
5. Local Address :
.....
6. Permanent Address :
.....



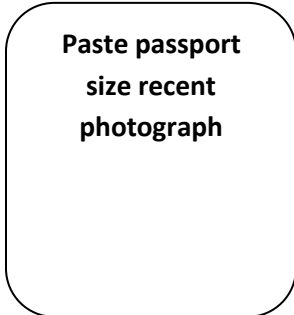
Date :

Place :

.....
Name & Signature of Student

// Library-Cum-Identity Card //

1. Name of Student (In Capital letters) :
2. Father's Name : Blood Group :
3. Branch of Study : Academic Session :
4. Date of Birth : Contact No. :
5. Local Address :
.....
6. Permanent Address :
.....



Date :

Place :

.....
Name & Signature of Student

प्रति,

प्राचार्य
शासकीय पोलिटेक्निक खैरागढ़
जिला राजनांदगांव (छ.ग.)

विषय : प्रमाण पत्र जमा करने हेतु समय देने बाबत ।

महोदय,

निवेदन है कि मैं संस्था में प्रवेश हेतु उपस्थित हुआ हूँ किन्तु मैं निम्न प्रमाण पत्र नहीं ला पाया

हूँ—

1.
2.
3.
4.
5.

अतः मुझे उक्त प्रमाण पत्र दिनांक तक जमा करने की अनुमति प्रदान करने की कृपा करें । यदि मैं दिनांक तक उक्त प्रमाण पत्र जमा नहीं करता/करती हूँ तो मेरा प्रवेश निरस्त किया जा सकेगा, इस हेतु मैं स्वयं जिम्मेदार रहूँगा ।

स्थान

दिनांक

पालक का हस्ताक्षर :

पालक का नाम :

प्रार्थी का हस्ताक्षर :

नाम :

मोबाइल नं. :

पता :